



FONAFUN PNP

Fondo de Apoyo Funerario

AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO POR APORTES DE ACUERDO AL REGLAMENTO FONAFUN-PNP EN LA PLANILLA UNICA DE PAGO DEL PERSONAL PNP

Yo,.....Grado.....,
en situación de.....Identificado con CIP N°.....,
DNI N°....., CODOFIN N°.....
domiciliado en
Distrito.....Departamento.....
Teléfono N°....., E-mail,.....

AUTORIZO DE MANERA EXPRESA al FONDO DE APOYO FUNERARIO DE LA POLICIA NACIONAL DEL PERU, para que proceda a gestionar ante la División de Producción de Planillas – DIRREHUM PNP, el descuento correspondiente al aporte de mi Planilla de Haberes y/o Pensiones. Asimismo declaro bajo juramento que cualquier reclamo por los descuentos que se me realizan, lo haré directamente a la Entidad correspondiente.

En señal de conformidad y en pleno uso de mis facultades, firmo a continuación.

Magdalena del Mar,..... de del 20....

V°B°
REPRESENTANTE
DE LA ENTIDAD

IMPRESIÓN
DACTILAR



I.D

.....
Firma del Afiliado